

Io sottoscritto/a (Paziente) _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

CAP _____ prov _____ CF _____ Tel _____

DICHIARO*

di aver ricevuto le informazioni riguardo all'esame e averne compreso termini e modalità.

Decido liberamente e consapevolmente di **Acconsentire** **Non acconsentire**

all'effettuazione del Breath Test al Fruttosio.

Data _____

Firma (leggibile) _____

*In caso di soggetti minori o di persona non in grado di esprimere il proprio consenso:

Autorizzo al prelievo e all'esecuzione dell'analisi per il minore/persona non in grado di esprimere il proprio consenso.

COGNOME, NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, ORIGINE ETNOGRAFICA/GEOGRAFICA DEL

 GENITORE 1 O ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE TUTORE:

COGNOME, NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, ORIGINE ETNOGRAFICA/GEOGRAFICA DEL

 GENITORE 2 O ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE TUTORE:

In caso di assenza del secondo genitore, dichiaro che lo stesso non può firmare il consenso in quanto assente per impedimento (lontananza o altro) autocertificando, ai sensi degli articoli 38 e 47 del DPR 445/00, che l'altro genitore è a conoscenza dell'esecuzione dell'analisi e che è d'accordo sulla stessa, assumendomi la responsabilità delle decisioni in merito al percorso di cure di mio/a figlio/a minore.

Firma del GENITORE 1/TUTORE _____ Firma del GENITORE 2 _____

Sezione da compilare a cura del personale sanitarioSubstrato: **Fruttosio** Lotto _____ scadenza _____

Firma del sanitario (leggibile) _____

INFORMATIVA H2 BREATH TEST PER LA DIAGNOSI DEL MALASSORBIMENTO DEL FRUTTOSIO

COS'È IL FRUTTOSIO

Il fruttosio è uno zucchero presente in natura e si può trovare in alimenti quali alcuni tipi di verdure, frutta e cereali. Il fruttosio è uno zucchero che molte persone faticano ad assorbire efficacemente.

A COSA SERVE IL BREATH AL FRUTTOSIO

Il breath test al fruttosio è un metodo non invasivo per determinare l'intolleranza al fruttosio che si manifesta con diarrea, flatulenza e dolori addominali.

INDICAZIONI

L'H2 Breath Test è indicato per la diagnosi di malassorbimento del fruttosio.

Bambini: l'uso del test è controindicato nei bambini di età inferiore ai 14 anni.

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE PER L'ESECUZIONE DELL' H2 BREATH TEST

Il test va eseguito a digiuno.

- Nei 4/5 giorni precedenti l'esame non deve assumere farmaci a base di antibiotici, fermenti lattici e lassativi (20 giorni per farmaci a base di antibiotici).
- L'operatore sanitario deve assicurarsi che il paziente non abbia in corso una diarrea importante.
- Il giorno prima dell'esame deve alimentarsi esclusivamente con:
COLAZIONE: una tazza di tè, **PRANZO:** un piatto di riso bollito condito con poco olio, **CENA:** un petto di pollo/tacchino grigliato/lesso oppure pesce lesso.
- Dalle ore 21.00 del giorno precedente l'esame **DEVE** osservare un digiuno completo (può bere liberamente acqua non gasata).
- La mattina dell'esame è necessario osservare il digiuno, lavare i denti, non fumare e non svolgere attività fisica.
- Si consiglia di eseguire degli sciacqui del cavo orale con clorexidina allo 0,2% nei 30 minuti precedenti al prelievo basale.
- Durante l'esecuzione del test non è consentito fumare, bere, mangiare, masticare chewing gum, caramelle o svolgere attività fisica stancante.

PROCEDURA PER LA RACCOLTA DEL CAMPIONE DI ESPIRATO

Il paziente deve:

1. Soffiare lentamente per almeno 10/15 secondi nella sacca di raccolta dell'espriato.
2. Ingerire la soluzione di 25 g di fruttosio disciolti in 200 ml di acqua non gasata.
3. Ripetere l'operazione di cui al punto 1 ogni 30 minuti per una durata totale di 4 ore, che è il tempo di durata dell'esame (8 campioni + 1 basale).

RISCHI

Il test non è doloroso, non è invasivo, non è associato a rischi di salute ma, in caso di paziente intollerante, si potrebbero manifestare sintomi quali gonfiore, flatulenza e diarrea.